





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4353/XI/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 noviembre 2020.

C. AMADO MARIANO MEX PAT.

JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD

PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 05, 07 al 12, 14 al 16 dic. 2020 del año en curso, a las localidades de Xul-Ha, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 11 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No

DR. FERNANDO GONZÁLE

GAS ESTATALES DE SALUD SDICCIÓN SANITARIA No. 1

**JEFATURA** 

C.c.p - Minutario. FGZ/VAR/DOPP/RIECP/jabr\*

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo, México.

Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 Imagen.sesa@gmail.com









Oficio de Comisión No. 4353/2020

E	Ejercicio		Trimestre			Tipo de Plaza n		nivel del				nominaci del cargo	Área de adscripción
	2020		OCTUBRE - DICIEMBRE			FEDERAI		M02056		RITO EN GRAMAS	AMAS PROGRAMAS		VECTORES
				egundo	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)  Número de acompaño encargo o d servidor		añantes o comi	s en el sión del	Importe ejercido por el total de acompañante		
AMADO MARIANO		apellida MEX		PAT		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		NACIONAL		0		\$0.0	
	MEPA5712				/	LIBENIOEC	, olch						
			: VECTOR	<u>ES</u>	_/								
Lugar de adscripción del comisionado				Lug	gar del en	cargo o comisión	rgo o comisión		Motivo del		o de	Periodo del encargo o comisión	
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado		Ciudad		enca	rgo o	Transp		Salida (hora/d mes/ ar	(hora/dia/
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		XUL-HA		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC A			ESTRE	06:30 HI 01/12/20 06:00 HI 07/12/20 06:00 HI 14/12/20	020 05/12/2020 RS. 06:00 HRS. 020 12/12/2020 RS. 06:00 HRS.
						anno a seria seria de la composición d							
lave (s) De	economeric	l (oc): 21			Impor	te ejercido por el er	1	0.55000		11 1-A		_	
Juve (s) Fr	e (s) Presupuestal (es): 21					Anticipo		Liquidaci		acion	-	100 100	
Clave de partidas Deno				ominación de la	Importe asignado por concepto de gastos de					ero	orte de gastos r gados derivado del encargo		

	Importe ejercido por el end	cargo o comisión			
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación		
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3850	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3850	

Respecto	a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 21/12/2020	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y basajes
EL COMISSIONADO COC	ADDINADOR ADMINISTRATIVO	IEEE DE LA HIDIEDIG	

C. AMAZO MARIANO MEX PAT

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viatuos y/o pas les, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso le integran los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al termino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.







Anexo II Oficio No.: 4353/2020

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/11/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

AMADO MARIANO MEX PAT

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

01 AL 05, 07 AL 12, 14 AL 16 DIC. 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN

WL-HA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. AMADO MARIANO MEX PAT

C. AMADO MARIANO MEX PAT

FIRMA DEL JEFE NIMEDIATO

C. RUBEN ERIZATO CRUZ PEREZ

SELAOS MATORICA POR CONTROL PROPERTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LOS PRESTADORES DE SENSOS DE ESTOS CORRESPONDEN A LOS DONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA PRANCIPA POR PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA PRANCIPA POR PROPERTO DE CONTROL PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADORES DE SENSOS DE ESTOS CORRESPONDEN A LOS DONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA PRANCIPA POR PROPERTOR DE CONTROL POR POR POR POR POR POR P LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA NO 1 JEFATURA

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datas personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.









DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

SERVICIOS ESTATAL DE SALUD JURISDICCIÓN No. SECTOR 1 RIO HONDO **VECTORES** 1,2,3,1 Diciembre/2020

Actoro Marroto

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 4353 /2020 Y PASAJES:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD RISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES Ruben Cruz

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JUBISDICCIÓN No. 1

Ruben Croz 14,15/DIC/20

DISTRITO 1 VECTORES

Ryben Cruz

4,10,4/01/20

3/4/016/20

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

AMADO MARIANO MEX PAT

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: XUL-HA UNIDOS MA LOS DIAS: 07 AL 12, 14 AL 16 DIC 2020 0,1 05

SERVICIOS ESTA DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES

HAGO CONSTAR QUE EL C.

SERVICIOS ESTATAL DE SALUD JURISDICCIÓN No.

SECTOR 1 RIO HONDO **VECTORES** 

7,8,9,10,11 Discembre ADZONOMBRE Y FIRMA Marrot Arturo

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

0000000 DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1 **JEFATURA** 

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Avisa de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.